



MESTNA OBČINA MARIBOR
MESTNA UPRAVA
**Urad za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno,
socialno varstvo in raziskovalno dejavnost**
Sektor za zdravstveno in socialno varstvo

VLAGATELJ:

(ime in priimek fizične osebe ali naziv pravne osebe in njena davčna številka)

(ulica, hišna številka, pošta)

(telefon, elektronski naslov)

Datum vloge: _____

(zakoniti zastopnik pravne osebe in davčna številka)

VLOGA ZA DOVOLITEV POKOPA/RAZTROS A PEPELA ZUNAJ POKOPALIŠČA

(18. člen Zakona o pogrebni in pokopališki dejavnosti ZPPDej (Ur. list RS, št. 62/2016))

Vlagatelj/ica zaprošam za izdajo dovoljenja za **pokop oz. - raztros**
pepela zunaj pokopališča (ustrezno obkroži)

pokojne/ga (ime in priimek) _____

rojene/ga (datum): _____ v _____

umrle/ga (datum): _____ v _____

z zadnjim stalnim prebivališčem (naslov, poštna št., pošta)

Pokop/raztros pepela bomo opravili:

v/na _____

(natančna opredelitev kraja)

Podatki o lastniku zemljišča, kjer se bo opravil pokop/raztros:

- ime, priimek fizične ali naziv pravne osebe _____
- naslov _____
- številka zemljiškoknjižne parcele _____ in katastrske občine _____

Kraj in datum:

Podpis:

Priloge: (ustrezno označi):

- pisno soglasje lastnika zemljišča
- izpisek iz matičnega registra smrti
- drugo _____

Opombe:

- V skladu z 25. točko 28. člena Zakona o upravnih taksah (ZUT, Uradni list RS, št. 106/10, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J in 32/16) je vloga oproščena plačila takse